Załącznik nr 5 do Zaproszenia

…………………………

(miejscowość i data)

**Znak sprawy:** ZSO/12/2021

Nazwa Wykonawcy: ..........................................

ulica: ........................ kod i miejscowość: ........................

NIP/PESEL ........................... REGON ....................................

tel. ............................. fax .............................................

mail: .............................................

adres do korespondencji ...................................................

*(jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy)*

osoba do kontaktów w sprawie oferty:

.................................................................

*(imię i nazwisko przedstawiciela wykonawcy*

*upoważnionego do kontaktów w sprawie złożonej oferty)*

tel. .............................. fax ..........................................

mail: .............................................

**Zamawiający:**

**Akademia Wychowania Fizycznego**

**im. Jerzego Kukuczki w Katowicach**

**ul. Mikołowska 72a, 40 – 065 Katowice**

**.......................................................................**

**Imię i nazwisko**

**Nauczyciela wychowania fizycznego - Oferenta**

Na podstawie umowy o współpracy przy organizacji praktyk pedagogicznych zawartej w dniu ……………………..…. pomiędzy Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach a ………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Szkoły)*

wyrażam zgodę Panu/Pani na udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz pełnienie funkcji Opiekuna/Opiekunki praktyki ciągłej maksymalnie jednego uczestnika/uczestniczki Projektu POWR.03.01.00-00-KN27/18-00 „Wykwalifikowany nauczyciel WF absolwentem AWF w Katowicach”. Opieka nad praktykantami będzie sprawowana w terminie od …………………..……….. do ………………………. w ramach dodatkowych obowiązków określonych w umowie cywilno-prawnej oraz umowie trójstronnej podpisanych w ramach realizacji ww projektu.

W przypadku wyboru nauczyciela, jako Wykonawcy z najkorzystniejszą ofertą, wyrażam zgodę na podpisanie umowy trójstronnej o organizację praktyki w szkole ponadpodstawowej pomiędzy uczelnią, szkołą – jako podmiotem na terenie, którego będą realizowane praktyki oraz studentem-praktykantem.

………………………………………….

*(Pieczątka imienna i podpis*

*Dyrektora Szkoły)*